**DEKLARACJA CZŁONKA nr** *…….. (numer nadaje zarząd stowarzyszenia)*

**Część I – dane podstawowe**

Nazwisko:.………………………………………………………………………………………………………….

Imię:.…………………………………………………………………………………………...............................

Obywatelstwo:……………………………………………………………………………………………………..

Miejsce i data urodzenia……………………………………………………………….....................................

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………..

Adres korespondencyjny: ………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu:............................................................. Email: …………………………………………………..

**Wykształcenie / tytuł naukowy:**

podstawowe  zawodowe  średnie(licealne)  średnie (technikum)  wyższe  inne (jakie):………………………… tytuł naukowy (jaki):……………………………………

**Zawód:**

wyuczony:………………………………………….wykonywany:………………………………………………

**Zatrudnienie:**

student/uczeń  bezrobotny  poszukujący pracy  emeryt/rencista  zatrudniony (ile lat)…………..

**Zainteresowania / umiejętności pozazawodowe:**………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………

**Możliwości komunikacyjne:**

posiadam prawo jazdy **TAK/NIE\*** posiadam samochód **TAK/NIE\***

**Część II – dodatkowe dane** *(dotyczy osób z niepełnosprawnością)*

**Posiadam udokumentowany stopień niepełnosprawności: TAK/NIE\*:**

**Jakiego stopnia:**

***Wyjaśnienie: Znaczny stopień niepełnosprawności*** *- I grupa inwalidzka/całkowita niezdolność do pracy i niezdolność do samodzielnej egzystencji****; umiarkowany stopień niepełnosprawności*** *- II grupa inwalidzka/całkowita niezdolność do pracy;* ***lekki stopień niepełnosprawności*** *- III grupa inwalidzka/częściowa niezdolność do pracy)*

znaczny  umiarkowany  lekki :

Okres: bezterminowy  czasowy (do kiedy ?)……………..

**Rodzaj niepełnosprawności:**

ruchowa  umysłowa  inna (jaka): ………………………………………………………………..…….

**Niepełnosprawność istnieje** *(można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)*

od urodzenia  powstała w wyniku choroby  powstała w wyniku urazu

**Zamieszkanie:**

samodzielne  z rodziną  mieszkanie w bloku  dom jednorodzinny  inne (jakie): .......................................................

Ile osób wspólnie mieszka z Panem/Panią: ...................................................................................

Tytuł prawny do domu/lokalu:

własność  najem  inne (jakie): ...........................................................................................................

**Zdolność do samodzielnego poruszania się:**

poruszam się samodzielnie  poruszam się samodzielnie za pomocą (kul, chodzika, wózka)

poruszam się korzystając z pomocy innej osoby  jestem osobą leżącą

**Część III – Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany, zwracam się o przyjęcie mnie w poczet Członków Stowarzyszenia TU i TERAZ w Gliwicach.

Oświadczam, że znana jest mi treść statutu Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz aktywnego i uczciwego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia

Zobowiązuję się do regularnego wpłacania składek członkowskich w wysokości:

podstawowej 5 zł miesięcznie  innej w wysokości …….. zł.

Wpłat będę dokonywał w okresach  miesięcznych  kwartalnych  półrocznych  rocznych na konto Stowarzyszenia 44 2030 0045 1110 0000 0421 0180 do 15 dnia pierwszego miesiąca danego okresu.

Proszę o przekazywanie zaproszeń na Walne Zebranie Członków oraz innych informacji dotyczących Stowarzyszenia  bezpośrednio  tradycyjną pocztą  drogą elektroniczną.

Posiadam konto na Facebook **TAK/NIE\***

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych z dnia 17.05.2019 r wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie moich danych osobowych zamieszczonych w deklaracji i wykorzystanie ich tylko do wewnętrznych celów statutowych Stowarzyszenia\*\*.

Miejscowość i data:…………………………………………………

Podpis/podpis opiekuna prawnego\*\*\*

………………………………...........

Gliwice, dnia**……………………………**

**…………………………………………..**

(podpis przewodniczącego Zarządu)